Observation d'un Coup de Sabre Dans L'Epigastre avec Issuë de parties.

Le nommé Jean murcalot dit Lafleur, Soldat du Regiment de bourgogne Compagnie De Brouzede, fut aporté a Six heures du Soir, a L'hopital de la marine de Rochefort, le 24 feurier 1764, blessé d'un Coup de Sabre immediatement au dessous du Cartilage xyphoide, qui formoit une playe transuersalle d'un des bors Cartilagineux des Costes a l'autre; ce coup Coupoit les apponeuvrauses des muscles du bas ventre, les borts internes des muscles droits Et le peritoine dans la même Etenduë; Elle donnoit issuë a une portion d'epiploon assé Considerable, que je pansé Estre une portion de Celle qui garnit la petite Courbure du ventricule; La playe du peritoine Et des apponeuroses formoit un Ecartement large d'un grand trauers de doigt. L'on vient me chercher; En arrivant je trouvay un appareil préparé pour la gastroraphie; je découvri la playe que je trouvay telle que je l'ay detaillée Si dessus; je fis Rentrer facillement L'Epiploon Et le Contient rentré auec le doigt indice de la main gauche Couché Entre les leures de la playe; je ne jugé pas que la Suture fut praticable, ne trouvant pas par En haut, de place a pouvoir passer les Eguilles; d'ailleurs, Considerant le grand Ecartement du peritoine Et des apponeuroses, je jugé que la Suture ne pouvoit raprocher les parties, Sans un grand tiraillement qui pouvoit produire des accidens. J'ymaginay

ARC 57 n°48

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE BIBLIOTHÈQUE

vn appareil Capable de Contenir les parties
Et qui put faire apeu pres l'effet de la Suture;
je pris vn bandage de Corps Simple que je
Coupay a quatres chefs ne laissant qu'vn plain
d'enuiron Six trauers de doigts, je fis Coudre au bort
Superieur de ce plain, deux morceaux de bandes
large de trois trauers de doigts pour venir passer
Sur les Epaules et faire L'office de Scapulaire;
j'en fis Coudres deux autres morceaux plus longs
au bort inferieur de ce plain, pour venir passer
Sur les aines et Empecher le bandage appliqué
de Remonter. je pris vn morceau d'eponge
fine, large et Epaisse d'un trauers de doigt et de
la longueur de la playe du peritoine, je
passay vn fil fort dans sa longueur dont je
laissai les bouts longs de demi pied; deux —
petites Compresses En huit doubles, larges de
deux doigts et de la longueur de la playe; vne
Emplastre de diapalme tres minces, large de
deux doigts et longue de cinq; vn flocon de —
charpie gros Comme le doigt et de la longueur
de L'Eponge, et vn plumasseau Composoit
tout l'appareil pour le pensement de la playe.

L'appareil Estant dis posé Comme je vien de
le dire, je fis passer le bandage de Corps, le
milieu du plein appliqué Sur L'Epine, les
bandes Superieures Sur les Epaules, et les bandes
inferieures Entre les Cuisses; j'attachay les —
chefs Superieurs du bandage de Corps autant
serrés qu'il fut possibles, a trois trauers de doigts
au dessus de la playe, et les chefs inferieurs a
pareille distence au dessous de la playe; L'on
assujetit les bandes Superieures aux chefs —
superieurs, et les bandes inferieures aux chefs
inferieurs, apres auoir mis des Compresses dans

les aines; ansuitte je découvris la playe; —
L'Epiploon ne me paroissant pas altéré je le
remis dans la capacité et le contieu reduit
avec le doigt indice de la main gauche couché;
je pris l'éponge trempeé dans le miel rosat,
que je mis en place de mon doigt que j'échapai
en metant l'éponge; je mis par dessus le —
flocon de charpie qui en comprimant
molement l'Eponge Remplissoit le reste de
la playe, et par dessus un plumasseau. pendent
le pensement un aide les deux mains appliqués
a plat sur le bandage de corps, soutenoit
les parties en les Raprochant; j'apliquay le
chef inferieur de l'Emplastre dessous le bort
inferieur du bandage et par dessus une —
petite compresse que je fis soutenir par
la main de l'aide, et tirant en haut l'autre
chef de l'emplastre. je l'appliquay au dessus
de la playe ~~Et mettant~~ je mis l'autre petite compresse;
en suitte je pris une grosse eguille enfilée
d'un gros fil double, avec la quelle je fis
trois especes de points de suture au bandage
de corps et avec lesquels je raproché —
L'ecartement que j'avois laissé entre les chefs
de ce bandage; je couvris le bas ventre d'une
flanelle trempeé dans de la fommentation
emoliente et carminative et une ventriere
chaude par dessus; je fis Elever un peu la
teste et la poitrine du blessé et mis un oreiller
Roulle sous les jarets pour tenir les cuisses
un peu flechies.

Le blessé fut saigné lors que son poul qui
etoit foible et tres petit, fut Revenu et que
l'yuresse dans laquelle il etoit fut un peu dissipée.
il fut mis au Regime et l'on Renouvella sa

[library stamp]

fommentation toutes les quatres heures.
Le landemain L'appareil ne S'etant pas dérangé
quoique le malade ut vaumis deux fois; il fut
Resaigné deux fois, lon Continua la fomentation
Comme si dessus, Et l'on ne leva L'appareil que
le landemain au matin; l'on trouva la playe
En bon etat Et L'epiploon Contenu Rentré; il fut
pansé Comme Si dessus; le bas ventre Etoit
un peu Sensible, il fut Resaigné deux autres
fois, ~~il~~ prit un Lavement qui L'evacua
beaucoup dans deux Selles, ce qui diminua le
Sensibilité du bas ventre; il ne Survient point
de fievre, les pensemens furent les mêmes
jus-qu'à ce que la playe fut En supuration.
Le 4.e jour il se fit une legere Exfoliation
de L'Epiploon; a mesure que les chairs
végétoient tant de L'Epiploon que des leures
de la playe, l'on diminuoit l'eponge tant
En largeur qu'en Epaisseur Et En longeur.
anfin les chairs de L'Epiploon Suiuirent a
celles des leures de la playe ce qui a formé
un bloc qui a Rempli la playe dont la
largeur Etoit beaucoup diminuée par les
moyens que l'on Continuoit d'Imployer pour
Raprocher Ses leures, Et la Cicatrice a étée
ferme, Solide Et parfaitte le 26 mars Suivant;
~~&~~ le malade Est Sorti le 30 bien guerit.

Reflection

Cette observation m'a mis dans le Cas de
faire Reflection sur deux difficultéz qui
se presente quelques fois dans L'operation de
la gastroraphie, tant sur la maniere de
faire la Ligature a une grande portion
d'Epiplon sorti Et alterée, que sur une portion

Dintestin Etranglé Et boursoufflé, dans le cas ou la dillatation Seroit impraticable.

Dans le premier Cas qui Est celuy dune portion Considerable d'epiploon sorti Et altéré Et ou la ligature Sera démontrée nécessaire, Comment doiton faire cette ligature? Il paroist décidé par les differentes observations raportées dans le memoire de monsieur pipelet, que la ligature de l'Epiploon doit Estre Rejetée dans les hernies jnguinalles; mais dans l'Exomphales ou il y auroit un grand volume d'Epiploon Compris dans la tumeur, ou dans la gastroraphie ou une grande portion d'Epiploon Sera Sorti Et altéré, la ligature ne pouroit-elle pas devenir nécessaire? l'on a observé En pareil Cas que lors que l'on faisoit une ligature ou deux pour Embrasser toute la totalité de cette membrane, les parties Comprises dans ces ligatures S'adheroint Ensemble Et formoient un bloc qui blessoit les jntestins par sa dureté Et Empeschoit cette membrane de S'étendre. Il Est presque impossible que l'on puisse Serrer assés cette ligature pour jntercepter le cours des liqueurs dans les vaiss.x du centre, ce qui retarderoit la chutte de la Ligature Et par Consequent la Reunion parfaitte de la playe.

si l'on serre assez la ligature pour

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE BIBLIOTHÈQUE

intercepter toute circulation dans la partie liée, l'on court risque de couper avec cette ligature les parties de cette membrane fragille, les plus pres de la ligature.

Pour prevenir ces inconveniens et donner a cette membrane la facilité de s'étendre, je propose d'avoir du fil de differentes couleurs comme rouge et blanc &c. de les tirer paralellement le blanc formant l'un des costéz du Rubant et le rouge l'autre costé; de passer le Rubant avec une Equille dont la pointe sera en langue de carpe et les tranchants moulés; que le Rubant soit asséz long pour faire autant d'ances que l'on voudra faire de ligatures; si c'est le fil blanc qui soit le plus pres du bord exterieur de l'Epiploon, en coupant son ance .2. il liera avec son autre bout .1. un des costés de l'Epiploon, ensuite coupant l'ance du fil rouge .4. l'on fera avec son autre bout .3. la seconde ligature; en coupant l'ance du fil blanc .5. on fera avec .2. une ance qui formera la troisieme ligature et ainsy des autres, ayant attention de nouer les bouts des fils blancs ensemble et ceux des fils rouges ensemble, c'est a dire de chaques ligatures et de les laisser asséz longs pour les laisser pendre en dehors d'un demi pied. si l'on craignoit que les fils qui composent le Rubant se tortillassent ensemble, l'on peut faire faire deux chas a l'Equille et passer les fils séparés chacuns dans une de ces ouvertures.

Ces ligatures ne peuvent former que de tres petits blocs et permettent a l'epiploon rentré

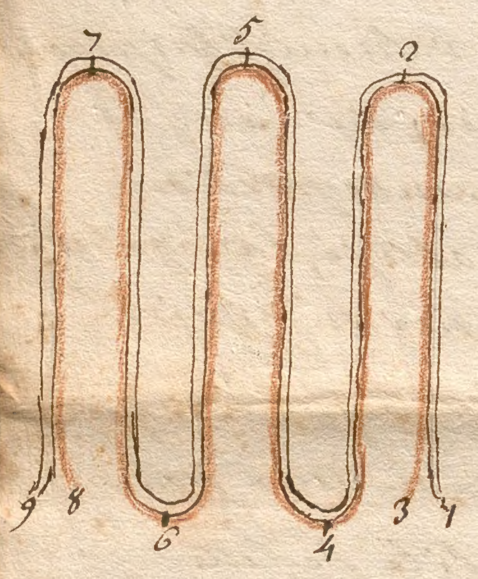
de s'étendre davantage sur les intestins.
Dans le second cas qui est celuy d'une portion d'intestin sortie et boursoufflée par l'air contenu dans son canal, et où la dillatation de la playe seroit impraticable, tous les chirurgiens connoissent le conseil d'ambroise paré, de piquer l'intestin avec une éguille ronde; mais il faut faire bien des piqueures pour vuider assez l'intestin, parceque l'éguille retirée, les parties qui n'ont étées que séparées se raprochent et ferment le passage a la sortie de l'air; chaque ponction doit faire une petite irritation qui reiterée en forme une grande qui peut produire au moins l'inflamation de la portion de l'intestin sortit.
Je propose et je demande s'il y auroit de l'inconvenient de ne faire qu'une seulle ponction avec un troisquare un peu plus gros que la canulle d'une seringue a injecter les points lacrimeaux? la canulle ne resteroit dans l'intestin que le temps nécessaire pour vuider l'air et ne seroit qu'une seulle et petite playe a l'intestin qui ne pouroit produire de plus grands accidents que celles faittes par des corps etrangers avallez et qui ont passez a la face externe du corps d'où l'on les a tirez.
a Rochefort le 17.e aoust 1764

Lahaye

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

intercepter toute circulation dans la partie liée, l'on court risque de couper avec cette ligature les parties de cette membrane fragille, les plus pres de la ligature.

Pour prevenir ces inconveniens et donner a cette membrane la facilité de s'étendre, je propose d'avoir du fil de differentes couleurs comme rouge et blanc &c. de les cirer paralellement le blanc formant l'un des costez du ruban et le rouge l'autre costé; de passer le ruban avec une eguille dont la pointe sera en langue de carpe et les tranchants moules; que le ruban soit assez long pour faire autant d'anses que l'on voudra faire de ligatures; si c'est le fil blanc qui soit le plus pres du bord exterieur de l'epiploon, en coupant son ance .2. il liera avec son autre bout .1. un des costés de l'epiploon, ensuite coupant l'ance du fil rouge .4. l'on fera avec son autre bout .3. la seconde ligature; en coupant l'ance du fil blanc .5. on fera avec .2. une ance qui formera la troisieme ligature et ainsy des autres, ayant attention de nouer les bouts des fils blancs ensemble et ceux des fils rouges ensemble, c'est a dire de chaques ligatures et de les laisser assez longs pour les laisser pendre en dehors d'un demi pied. si l'on craignoit que les fils qui composent le ruban se tortillassent ensemble, l'on peut faire faire deux chas a l'eguille et passer les fils separés chacuns dans une de ces ouvertures.



Ces ligatures ne peuvent former que de tres petits blocs et permettent a l'epiploon rentré

de s'étendre davantage sur les intestins.

Dans le second cas qui est celuy d'une portion d'intestin sortie et boursoufflée par l'air contenu dans son canal, et où la dillatation de la playe seroit impraticable, tous les chirurgiens connoissent le conseil d'ambroise paré, de piquer l'intestin avec une eguille ronde; mais il faut faire bien des picures pour vuider assez l'intestin, parce que l'éguille retirée, les parties qui n'ont etées que séparées se raprochent et ferment le passage a la sortie de l'air; chaque ponction doit faire une petite irritation qui reiterée en forme une grande qui peut produire au moins l'inflamation de la portion de l'intestin sortit.

Je propose et je demande s'il y auroit de l'inconvenient de ne faire qu'une seulle ponction avec un troisquare un peu plus gros que la canulle d'une seringue a injecter les points lacrimeaux? la canulle ne resteroit dans l'intestin que le temps nécessaire pour vuider l'air et ne seroit qu'une seulle et petite playe a l'intestin qui ne pouroit produire de plus grands accidents que celles faittes par des corps etrangers avallez et qui ont passez a la face externe du corps d'ou l'on les a tirez.

a Rochefort le 17.e aoust 1764

Lahaye

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

ARC 54 n°48

No. 48